



**ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО**  
**РАЗВИТИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**(МИНТРУД ОБЛАСТИ)**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  
**РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**(МИНЗДРАВ ОБЛАСТИ)**

**П Р И К А З**

от 5 сентября 2024 № 237

г. Ростов-на-Дону

**О внесении изменения в приказ**  
**министерства труда и социального развития**  
**Ростовской области и министерства здравоохранения**  
**Ростовской области от 02.04.2024 № 82**

В целях реализации на территории Ростовской области в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, **приказываем:**

1. Внести в приказ министерства труда и социального развития Ростовской области и министерства здравоохранения Ростовской области от 02.04.2024 № 82 «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия медицинских организаций, муниципальных организаций социального обслуживания и органов социальной защиты населения в рамках реализации в 2024 году пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» изменение, изложив приложение к нему в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляем за собой.

Министр  
труда и социального развития  
Ростовской области

И.Н. Шувалова



Приказ вносит  
отдел по делам ветеранов  
и нестационарных  
форм обслуживания  
министерства труда  
и социального развития  
Ростовской области

Министр  
здравоохранения  
Ростовской области

Ю.В. Кобзев



Приложение  
к приказу минтруда области  
и минздрава области  
от 5.09.2024 № 257

## ПОРЯДОК

межведомственного взаимодействия медицинских организаций, муниципальных организаций социального обслуживания и органов социальной защиты населения в рамках реализации в 2024 году пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе

1. Порядок межведомственного взаимодействия медицинских организаций, муниципальных организаций социального обслуживания и органов социальной защиты населения в рамках реализации в 2024 году пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее – Порядок) устанавливает совместные действия участников системы долговременного ухода по выявлению граждан, нуждающихся в уходе, их включению в систему долговременного ухода, предоставлению социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, а также порядок и формы взаимодействия, включая информационное взаимодействие между уполномоченными органами и организациями, иными органами и организациями:

при выявлении потенциальных получателей социальных услуг;

при определении индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

при подборе гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода;

при предоставлении гражданам, нуждающимся в уходе, социального обслуживания, в том числе социальных услуг по уходу;

при госпитализации граждан, нуждающихся в уходе, в медицинскую организацию;

при подтверждении факта оказания гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в целях оплаты данных услуг поставщику социальных услуг.

2. Порядок определяет участников межведомственного взаимодействия, сроки и формы их взаимодействия.

3. Межведомственное взаимодействие осуществляется при условии предоставления гражданином информированного добровольного согласия по форме согласно приложению № 1 к Порядку.

4. Участники межведомственного взаимодействия:

государственные бюджетные учреждения здравоохранения Ростовской области (далее – медицинские организации);

муниципальные организации социального обслуживания Ростовской области (далее – организации социального обслуживания);

органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере социальной защиты населения (далее – органы социальной защиты населения).

Перечень организаций-участников межведомственного взаимодействия приведен в приложении № 2 к Порядку.

5. Объектом межведомственного взаимодействия являются граждане пожилого возраста и инвалиды старше 18 лет, у которых установлены признаки нуждаемости в посторонней помощи, получающие медицинскую помощь в медицинских организациях и (или) социальные услуги в организациях социального обслуживания, а также выявленные в ходе межведомственного взаимодействия, и имеющие следующие изменения в состоянии здоровья:

стойкое расстройство функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм, приводящее к ограничению жизнедеятельности;

снижение функциональности, связанное с возрастом, наличием или последствиями перенесенных заболеваний и травм;

снижение функциональности в сочетании с развитием острого заболевания или состояния, которое может ухудшить функциональное состояние пожилого человека;

снижение функциональности после выполнения медицинских вмешательств;

наличие неизлечимого прогрессирующего заболевания.

6. Выявление граждан пожилого возраста и инвалидов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, осуществляется медицинскими и социальными работниками при выполнении своих должностных обязанностей, а также при поступлении в медицинские организации, организации социального обслуживания и органы социальной защиты населения соответствующей информации от физических и юридических лиц.

7. Межведомственное взаимодействие осуществляется по следующим направлениям:

обмен информацией о гражданах пожилого возраста и инвалидах, у которых установлены признаки нуждаемости в посторонней помощи;

обмен информацией, используемой при предоставлении медицинских и социальных услуг;

проведение совместных мероприятий в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее соответственно – Пилотный проект, система долговременного ухода).

8. Обмен информацией между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется как на бумажном носителе, так и в электронной форме в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьи 6 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

9. Медицинские организации обеспечивают:

назначение приказами главных врачей медицинских организаций лиц, ответственных за межведомственное взаимодействие в рамках реализации Пилотного проекта;

выявление граждан, у которых установлены признаки нуждаемости в посторонней помощи, из числа пациентов с изменениями в состоянии здоровья, указанными в пункте 5 настоящего Порядка;

информирование граждан, у которых установлены признаки нуждаемости в посторонней помощи, их законных представителей, родственников, лиц, осуществляющих уход за ними, о перечне предоставляемых социальных услуг, порядке и условиях предоставления социальных услуг, адресах и контактных телефонах организации социального обслуживания, органа социальной защиты населения;

проведение оценки состояния по шкале реабилитационной маршрутизации для системы долговременного ухода (далее – ШРМ СДУ) при наличии признаков нуждаемости гражданина в постороннем уходе;

в случае выявления по результатам проведения оценки ШРМ СДУ граждан, состояние которых оценивается от 4 до 6 баллов по ШРМ СДУ, направление оперативной и актуальной информации о выявленных гражданах, в орган социальной защиты населения по форме согласно приложению № 3 к Порядку в срок не позднее одного рабочего дня с даты выявления такого гражданина и получения согласия о направлении такой информации (в случае недееспособного гражданина требуется согласие его законного представителя);

составление и направление в орган социальной защиты населения рекомендаций для граждан пожилого возраста и инвалидов по форме согласно приложению № 4 к Порядку в срок не позднее одного рабочего дня с даты выявления такого гражданина и получения согласия о направлении такой информации (в случае недееспособного гражданина требуется согласие его законного представителя); в течение одного рабочего дня после формирования рекомендаций гражданину, включенному в систему долговременного ухода, по запросу в рамках межведомственного взаимодействия;

проведение коррекции рекомендаций гражданину, включенному в систему долговременного ухода, не реже 1 раза в год и в случаях изменения состояния здоровья гражданина при обращении в медицинскую организацию;

направление в орган социальной защиты населения справки о состоянии здоровья гражданина (для признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной, полустационарной формах социального обслуживания, а также в форме социального обслуживания на дому) в течение трех рабочих дней с даты выявления такого гражданина и получения согласия о направлении такой информации (в случае недееспособного гражданина требуется согласие его законного представителя);

проведение обследования с целью выдачи заключения о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме в течение десяти рабочих дней с даты поступления от органа социальной защиты

населения информации о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;

направление в орган социальной защиты населения в течение двух рабочих дней, следующих за днем оформления, заключения о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме.

10. Органы социальной защиты населения обеспечивают:

назначение приказами директоров органов социальной защиты населения лиц, ответственных за межведомственное взаимодействие в рамках реализации Пилотного проекта;

ведение учета лиц, нуждающихся в долговременном уходе, выявленных в ходе межведомственного взаимодействия в рамках реализации Пилотного проекта, включая организацию их социального сопровождения;

проведение информирования граждан (их законных представителей) по телефону о формах социального обслуживания в течение одного рабочего дня со дня поступления информации от медицинских организаций;

организацию посещения граждан в целях определения индивидуальной потребности в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу и решение вопроса об оказании срочной социальной услуги по содействию в оформлении граждан на социальное обслуживание в случаях получения согласия гражданина (его законного представителя) на предоставление социального обслуживания в течение двух рабочих дней со дня получения информации от медицинских организаций;

выявление граждан, у которых установлены признаки нуждаемости в посторонней помощи;

направление информации в медицинскую организацию в течение одного рабочего дня, следующего за днем принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу, с целью проведения обследования и выдачи заключения о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме;

направление в медицинскую организацию в течение одного рабочего дня со дня оформления отказа, в случае отказа гражданина (его законного представителя) от социального обслуживания, в том числе от социальных услуг по уходу, уведомления о не включении гражданина в систему долговременного ухода, выявленного в рамках межведомственного взаимодействия;

в случае исключения гражданина из системы долговременного ухода, направление в медицинскую организацию в течение одного рабочего дня информации об исключении гражданина из системы долговременного ухода;

направление запроса в медицинскую организацию в течение одного рабочего дня, следующего за днем принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах

по уходу, о получении медицинских рекомендаций гражданину, обратившемуся в орган социальной защиты населения.

11. Специалисты медицинской организации и органа социальной защиты населения, а при необходимости и организации социального обслуживания в рамках реализации Пилотного проекта выезжают на дом к гражданам пожилого возраста и инвалидам для решения следующих задач:

- проведение осмотра пациента врачами-специалистами;
- проведение лечебных процедур и манипуляций;
- решение вопроса о направлении на стационарное лечение в специализированные медицинские организации;

- составление экспертами по оценке нуждаемости акта оценки индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социального обслуживания;

- определение экспертами по оценке нуждаемости потребности гражданина в предоставлении социальных услуг в стационарной либо полустационарной форме, форме социального обслуживания на дому, а также в срочных социальных услугах;

- организация и предоставление мер медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам.

12. При предоставлении социальных услуг по уходу осуществляется взаимодействие организации социального обслуживания, помощника по уходу, который предоставляет гражданину, включенному в систему долговременного ухода, социальные услуги по уходу, и медицинского работника медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, включенный в систему долговременного ухода.

13. Орган социальной защиты населения передает организации социального обслуживания полученные от медицинской организации рекомендации.

14. Помощник по уходу при предоставлении гражданину, включенному в систему долговременного ухода, социальных услуг по уходу осуществляет заполнение дневника ухода гражданина, нуждающегося в уходе, утвержденного приложением к Порядку предоставления социальных услуг по уходу, включаемых в социальный пакет долговременного ухода, в форме социального обслуживания на дому, предусмотренному приложением № 8 к Типовой модели системы долговременного ухода (Приказ Минтруда России от 27.12.2023 № 895 «О реализации в Российской Федерации в 2024 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе»), с учетом медицинских рекомендаций, в том числе листов наблюдения за состоянием гражданина, которые включают:

- информацию о выполнении лекарственных назначений (форма № 1 «Лист контроля приема лекарств», форма № 13 «Лист контроля врачебных назначений»);

- информацию об изменении состояния кожных покровов (форма № 10 «Лист контроля кожных покровов»);

уровень систолического и диастолического артериального давления (форма № 7 «Лист контроля артериального давления и пульса»);

число сердечных сокращений (форма № 7 «Лист контроля артериального давления и пульса»);

SaO<sub>2</sub>(форма № 9 «Лист контроля уровня сатурации»);

температура тела (форма № 6 «Лист контроля температуры тела»);

уровень глюкозы (при необходимости), записанный со слов пациента или его родственников (опекунов) (форма № 8 «Лист контроля уровня глюкозы крови»).

15. Помощник по уходу взаимодействует с медицинским работником в случае изменения состояния здоровья гражданина, включенного в систему долговременного ухода, в том числе при ухудшении (резком ухудшении) состояния его здоровья.

16. Помощник по уходу информирует организацию социального обслуживания о каждом вызове медицинского работника, скорой медицинской помощи, а также об экстренной госпитализации гражданина, нуждающегося в уходе.

17. Орган социальной защиты населения в целях организации профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения граждан, включенных в систему долговременного ухода, ежемесячно осуществляет передачу сведений о гражданах (ФИО, СНИЛС, адрес места жительства или места пребывания) в медицинские организации, в которых они получают первичную медико-санитарную помощь.

18. Медицинская организация с учетом сведений о гражданах, полученных в соответствии с пунктом 17 настоящего Порядка, проводит корректировку планов проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в целях увеличения охвата граждан, включенных в систему долговременного ухода.

19. Медицинская организация после выписки гражданина, включенного в систему долговременного ухода, из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, организует проведение осмотра (консультации) необходимыми медицинскими работниками, оценки состояния его здоровья в соответствии с медицинскими рекомендациями, указанными в выписном эпикризе.

Исполняющий обязанности  
начальника отдела по делам  
ветеранов и нестационарных  
форм обслуживания



К.В. Скнарина



Приложение № 1  
к Порядку межведомственного  
взаимодействия медицинских  
организаций, муниципальных  
организаций социального  
обслуживания и органов  
социальной защиты населения  
в рамках реализации  
пилотного проекта по  
созданию системы  
долговременного ухода  
за гражданами пожилого  
возраста и инвалидами,  
нуждающимися в уходе

Информированное добровольное согласие гражданина

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. гражданина, отчество - при наличии)

\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на передачу информации о состоянии здоровья, в том числе о наличии или отсутствии социально-опасного заболевания, препятствующие для получения социальных услуг,

даю согласие на обработку персональных данных, а также передачу сведений, составляющих врачебную тайну.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», со статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены и понятны.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

\_\_\_\_\_  
(дата оформления)

Приложение № 2  
к Порядку межведомственного  
взаимодействия медицинских  
организаций, муниципальных  
организаций социального  
обслуживания и органов  
социальной защиты населения  
в рамках реализации  
пилотного проекта по  
созданию системы  
долговременного ухода  
за гражданами пожилого  
возраста и инвалидами,  
нуждающимися в уходе

Перечень  
организаций-участников межведомственного взаимодействия

№ п/п	Наименование организации	Адрес	Контактный номер телефона
1.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная городская больница» в городе Ростове-на-Дону	344003, г. Ростов-на-Дону, пер. Ворошиловский, 105	8 (863) 232-23-95
2.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 6» в городе Ростове-на-Дону	344003, г. Ростов-на-Дону, ул. Сарьяна, 85/38	8 (863) 251-07-10
3.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 7» в городе Ростове-на-Дону	344078, г. Ростов-на-Дону, ул. Профсоюзная, д. 49, к. 52	8 (863) 202-07-77
4.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 8» в городе Ростове-на-Дону	344010, г. Ростов-на-Дону, ул. Красноармейская, 19	8 (863) 232-13-87
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 20» в городе Ростове-на-Дону	344091, г. Ростов-на-Дону, пр. Коммунистический, 39	8 (863) 271-96-01
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1» в городе Ростове-на-Дону	344029, г. Ростов-на-Дону, ул. Сержантова, 3	8 (863) 252-10-60
7.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 4» в городе Ростове-на-Дону	344065, г. Ростов-на-Дону, пер. Днепроvский, 122/1	8 (863) 201-65-98

8.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 5» в городе Ростове-на-Дону	344023, г. Ростов-на-Дону, пр. Ленина, 223	8 (863) 243-62-00
9.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 7» в городе Ростове-на-Дону	344011, г. Ростов-на-Дону, ул. Варфоломеева, 103/39	8 (863) 267-67-00
10.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 9» в городе Ростове-на-Дону	344072, г. Ростов-на-Дону, пр. 40-летия Победы, 57А	8 (863) 257-89-07
11.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 10» в городе Ростове-на-Дону	344006, г. Ростов-на-Дону, ул. Большая Садовая, 106/46	8 (863) 263-31-71
12.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 12» в городе Ростове-на-Дону	344068, г. Ростов-на-Дону, ул. Ларина, 6	8 (863) 245-00-22
13.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 14» в городе Ростове-на-Дону	344033, г. Ростов-на-Дону, ул. Портовая, 458/52	8 (863) 242-02-34
14.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 16» в городе Ростове-на-Дону	344092, г. Ростов-на-Дону, пр. Космонавтов, 6/1	8 (863) 295-64-00
15.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 41» в городе Ростове-на-Дону	344069, г. Ростов-на-Дону, ул. Оганова, д. 10	8 (863) 278-39-81
16.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 42» в городе Ростове-на-Дону	344103, г. Ростов-на-Дону, ул. Еременко, д. 31а/30а	8 (863) 285-54-18
17.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 2» в г. Шахты	346510, Ростовская область, г. Шахты, пер. Острикова, 5а	8 (863) 623-10-74
18.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника» в г. Шахты	346503, Ростовская область, г. Шахты, ул. Мечникова, 3-б	8 (863) 622-90-87
19.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1» в г. Шахты	346500, Ростовская область, г. Шахты, ул. Шевченко, 153	8 (863) 622-64-26
20.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 2» в г. Шахты	346513, Ростовская область, г. Шахты, пер. Минский, 1	8 (863) 628-06-05
21.	Государственное бюджетное	346513,	8 (863) 624-16-61

	учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 5» в г. Шахты	Ростовская область, г. Шахты, ул. Ворошилова, 15	
22.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 1» в г. Таганроге	347939, Ростовская область, г. Шахты, Пархоменко, д. 15,к. А	8 (863) 433-17-17
23.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская поликлиника № 2» в г. Таганроге	347900, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Греческая, 104	8 (863) 438-26-63
24.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Неклиновском районе	346830, Ростовская область, Неклиновский район, с.Покровское, пер. Парковый, 27	8 (863) 472-01-79
25.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Центральная районная больница» в Октябрьском районе	346480, Ростовская область, Октябрьский район, р.п. Каменоломни, пер. Садовый, 33	8 (863) 602-21-97
26.	Муниципальное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения Ворошиловского района г. Ростова-на-Дону»	344113, г. Ростов-на-Дону, пр. Королева, 20-а	8 (863) 233-31-33
27.	Муниципальное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения Октябрьского района г. Ростова- на-Дону»	344012, г. Ростов-на-Дону, ул. Лениногорская, 9	8 (863) 232-96-00
28.	Муниципальное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения Первомайского района г. Ростова-на-Дону»	344029, г. Ростов-на-Дону, ул. Поляничко, 2	8 (863) 258-72-45
29.	Муниципальное казенное учреждение «Управления социальной защиты населения Советского района г. Ростова- на-Дону»	344015, г. Ростов-на-Дону, ул. 339 Стрелковой Дивизии, 15	8 (863) 225-40-25
30.	Муниципальное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения Пролетарского района г. Ростова-на-Дону»	344022, г. Ростов-на-Дону, ул. Станиславского 302	8 (863) 210-89-45
31.	Муниципальное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения Ленинского района г. Ростова- на-Дону»	344082, г. Ростов-на-Дону, ул. Согласия, 23	8 (863) 200-71-61
32.	Муниципальное казенное учреждение «Управление	344000, г. Ростов-на-Дону,	8 (863) 232-09-92

	социальной защиты населения Кировского района г. Ростова-на-Дону»	пр. Ворошиловский, 52	
33.	Муниципальное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения Железнодорожного района г. Ростова-на-Дону»	344004, г. Ростов-на-Дону, пр. Стачки, 42	8 (863) 236-21-91
34.	Управление социальной защиты населения г. Таганрога	347900, Ростовская область, г. Таганрог, пер. Мечниковский, 2	8 (8634) 31-27-58
35.	Департамент труда и социального развития Администрации г. Шахты	346500, Ростовская область, г. Шахты, ул. Советская, 134	8 (8636) 22-65-08
36.	Управление социальной защиты населения Неклиновского района	346830, Ростовская область, Неклиновский район, с. Покровское, пер. Парковый, 1	8 (86347) 3-26-31
37.	Управление социальной защиты населения Администрации Октябрьского района Ростовской области	346480, Ростовская область, Октябрьский район, р.п. Каменоломни, ул. Бойко, 4	8 (86360) 2-33-70
38.	Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания населения Ворошиловского района города Ростова-на-Дону»	344098, г. Ростов-на-Дону, пр. Королева, 3	8 (863) 274-71-22
39.	Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания населения Железнодорожного района города Ростова-на-Дону»	344004, г. Ростов-на-Дону, ул. Калинина, 27а	8 (863) 244-82-09
40.	Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания населения Кировского района города Ростова-на-Дону»	344006, г. Ростов-на-Дону, ул. Станиславского, 124	8 (863) 263-82-12
41.	Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания населения Ленинского района города Ростова-на-Дону»	344082, г. Ростов-на-Дону, ул. Согласия, 23	8 (863) 200-61-12
42.	Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания населения Октябрьского района города Ростова-на-Дону»	344079, г. Ростов-на-Дону, пр. Ленина, 42	8 (863) 245-06-47
43.	Муниципальное бюджетное учреждение «Центр	344065, г. Ростов-на-Дону,	8 (863) 272-43-10

	социального обслуживания населения Первомайского района города Ростова-на-Дону»	ул. Киргизская, 12	
44.	Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания населения Пролетарского района города Ростова-на-Дону»	344011, г. Ростов-на-Дону, пр. 40 лет Победы, 81	8 (863) 257-52-67
45.	Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания населения Советского района города Ростова-на-Дону»	344015, г. Ростов-на-Дону, ул. 339 Стрелковой дивизии, 23	8 (863) 225-05-91
46.	Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Таганрога»	347905, Ростовская область, г. Таганрог, пер. Большой Садовый, 11	8 (863) 461-09-76
47.	Муниципальное бюджетное учреждение города Шахты «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов № 1»	346500, Ростовская область, г. Шахты, пр. Победа Революции, 100	8 (863) 622-25-10
48.	Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» Неклиновского района Ростовской области	346830, Ростовская область, Неклиновский район, с. Покровское, ул. Урицкого, 21	8 (863) 472-10-36
49.	Муниципальное учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» Октябрьского района	346480, Ростовская область, Октябрьский район, р.п. Каменоломни, ул. Строительная, 17-б	8 (863) 602-05-72

Приложение № 3  
к Порядку межведомственного  
взаимодействия медицинских  
организаций, муниципальных  
организаций социального  
обслуживания и органов  
социальной защиты населения  
в рамках реализации  
пилотного проекта по  
созданию системы  
долговременного ухода  
за гражданами пожилого  
возраста и инвалидами,  
нуждающимися в уходе

**Информация  
о гражданах пожилого возраста и инвалидах, у которых  
установлены признаки нуждаемости в постороннем уходе**

Медицинская организация, оформившая направление:

Дата составления информации:

Ф.И.О. пациента:

Дата рождения:

возраст (лет)

СНИЛС:

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания:

Адрес фактического проживания:

Контактный телефон пациента:

Контактные данные родственников пациента:

Планируемая дата выписки пациента из стационара (заполняется в стационаре при госпитализации пациента) \_\_\_\_\_

Информация о состоянии здоровья пациента по Шкале реабилитационной маршрутизации (далее -ШРМ) (подчеркнуть)

Значения показателя ШРМ (баллы)	Описание состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции и структуры организма, активность и участие пациента)		
	При заболеваниях или состояниях центральной нервной системы	При заболеваниях или состояниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	При соматических заболеваниях
4	Выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности		
	<p>а) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>б) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;</p> <p>в) в обычной жизни нуждается в ухаживающем;</p> <p>г) может прожить один дома без посторонней помощи до 1 суток</p>	<p>а) умеренное ограничение возможностей передвижения, нуждается в дополнительном средстве опоры - костылях;</p> <p>б) умеренное ограничение возможностей самообслуживания и выполнения всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;</p> <p>в) выраженный болевой синдром во время движений, умеренно выраженный болевой синдром в покое (4 - 7 баллов по ВАШ);</p> <p>д) может прожить один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели</p>	<p>а) умеренное ограничение возможностей передвижения;</p> <p>б) стенокардия возникает при ходьбе от 100 до 500 м по ровной местности, при подъеме на 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях.</p> <p>ТШМ = 150 - 300 м, тесты с физической нагрузкой (велозергометрия/спирозергометрия) = 25 - 50 Вт/2 - 3,9 МЕ;</p> <p>в) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;</p> <p>г) в обычной жизни нуждается в ухаживающем;</p> <p>д) может прожить один дома без посторонней помощи до 1 суток</p>
5	Грубое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности		
	<p>а) пациент прикован к постели;</p> <p>б) не может</p>	<p>а) выраженное ограничение возможностей передвижения,</p>	<p>а) больной комфортно чувствует себя только в состоянии покоя, минимальные физические нагрузки приводят к появлению слабости,</p>



	<p>передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>в) нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;</p> <p>г) круглосуточно нуждается в уходе;</p> <p>д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи</p>	<p>нуждается в дополнительных средствах опоры - ходунки или самостоятельно передвигается в коляске.</p> <p>Перемещение ограничено пределами стационарного отделения.</p> <p>Не может ходить по лестнице;</p> <p>б) выраженное ограничение возможностей самообслуживания и выполнения всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет и других;</p> <p>в) выраженный болевой синдром в покое (8 - 0 баллов по ВАШ), усиливающийся при движении;</p> <p>г) может проживать один дома без посторонней помощи до 1 суток</p>	<p>сердцебиения, одышки, болям в сердце. ТШМ &lt; 150 м;</p> <p>б) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>в) нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;</p> <p>г) круглосуточно нуждается в уходе;</p> <p>д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи</p>
6	<p>Нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности крайней степени тяжести</p> <p>а) хроническое нарушение сознания: витальные функции стабильны; нейромышечные и коммуникативные функции глубоко нарушены;</p> <p>б) нейромышечная несостоятельность: психический статус в пределах нормы, однако глубокий двигательный</p>		

	дефицит (тетраплегия) и бульбарные нарушения		
--	---	--	--

## 2. Условия проживания:

Проживает:

- один
- с родственниками

## 3. Нуждаемость в технических средствах реабилитации и средствах ухода

Нуждается в технических средствах реабилитации:

- в ходунках
- в трости
- в костылях
- в кресле-каталке
- другое (указать) \_\_\_\_\_

Нуждается в средствах ухода:

- в памперсах
- в пеленках
- другое (указать) \_\_\_\_\_

Заключение: Ф.И.О. пациента нуждается в осуществлении социального сопровождения и организации долговременного ухода.

Ответственное лицо медицинской организации  
за данный раздел работы

(Ф.И.О., подпись)

Контактный телефон ответственного лица:

Приложение № 4  
к Порядку межведомственного  
взаимодействия медицинских  
организаций, муниципальных  
организаций социального  
обслуживания и органов  
социальной защиты населения  
в рамках реализации пилотного  
проекта по созданию системы  
долговременного ухода  
за гражданами пожилого  
возраста и инвалидами,  
нуждающимися в уходе

**Рекомендации  
медицинской организации для граждан пожилого возраста  
и инвалидов, у которых установлены признаки нуждаемости  
в посторонней помощи**

Медицинская организация, оформившая направление:

Дата составления информации:

Ф.И.О. пациента:

Дата рождения:

Возраст (лет)

СНИЛС:

Адрес регистрации по месту жительства/пребывания:

Адрес фактического проживания:

Контактный телефон пациента:

Контактные данные родственников пациента:

Наличие инвалидности: да (1 группа, 2 группа, 3 группа) / нет (нужное подчеркнуть)

1. Рекомендации по организации быта пациента для снижения риска его падения:

1.1. Необходим контроль за вертикализацией пациента (не вставать с постели / стула одному): да/нет

1.2. Необходим контроль за вертикализацией пациента (звать на помощь лицо, осуществляющее уход): да/нет

1.3. Необходим контроль за ношением нескользящей обуви с закрытым задником: да/нет

1.4. Необходимо изменение расстановки мебели в помещениях для обеспечения оптимального перемещения пациента в комнатах: да/нет

1.5. Доступ к кровати лежачего пациента должен быть обеспечен с обеих сторон: да/нет

1.6. У кровати должны быть боковые ограждения и устройство для подтягивания: да/нет

## 2. Рекомендации по питанию пациента:

2.1. По рациону, режиму питания и соблюдению питьевого режима (указать, какая диета, перечень продуктов, которые должны присутствовать в питании пациента и какие необходимо исключить, кратность питания, особенности приема пищи, кормления пациента и т.д.)

2.1.1. Наличие пищевой аллергии (указать продукты, на которые имеется аллергическая реакция у пациента):

2.1.2. Наличие ограничения потребления углеводов (да/нет), белков (да/нет), жиров (да/нет), соли (да/нет) (нужное подчеркнуть)

2.1.3. Кратность приема пищи (указать количество):

2.1.4. Необходимый объем потребляемой жидкости (указать количество):

2.2. Помощь в приготовлении пищи пациента: нуждается / не нуждается (если нуждается: ассистирующая услуга/замещающая услуга)

2.3. Помощь в приеме пищи (кормлении) пациента: нуждается / не нуждается (если нуждается: ассистирующая услуга/замещающая услуга)

## 3. Рекомендации по контролю за лекарственной терапией:

3.1. Нуждается в выписке рецептов на льготные медикаменты: да/нет (если да указать врача-специалиста, кратность выписки рецепта, указать место получения льготных лекарственных препаратов)

3.2. Необходим контроль за приемом медикаментов, в том числе обезболивающей терапией: да/нет (если да – заполнить пункт 3.2.1.)

3.2.1. Наименование препарата на русском языке	доза лекарственного препарата	способ введения	кратность приема	время приема	форма лекарственного препарата	особенности приема (например, после еды обильно запивая

						водой)

#### 4. Рекомендации по осуществлению ухода:

4.1. Наблюдение за состоянием кожных покровов с целью выявления пролежней на ранних стадиях: да/нет (указать кратность осмотра)

4.2. Смена положения тела с целью профилактики пролежней: нуждается / не нуждается (если нуждается - указать частоту смены положения тела и положения):

4.3. Рекомендуемые противопролежневые ТСП, СР

4.4. Проведение термометрии (указать кратность)

4.5. Проведение измерения веса (раз в день, раз в неделю, раз в месяц)

4.6. Измерение уровня артериального давления и определение частоты сокращений. Указать, что определение проводится полностью автоматическим тонометром в соответствии с требованиями Приложений В и Г1 клинических рекомендаций «Артериальная гипертензия у взрослых», размещенных в рубрикаторе Минздрава России

4.7. Определение насыщения крови кислородом (кратность)

#### 5. Рекомендации по физической активности:

5.1. Проведение общеукрепляющей гимнастики: нуждается / не нуждается (если нуждается - указать перечислить комплексы и виды упражнений; какие группы мышц, системы организма, суставы необходимо задействовать и какие исключить при проведении гимнастики; определить степень нагрузки; кратность и продолжительность проведения упражнений и т.д.):

6. Рекомендации по соблюдению иных медицинских рекомендаций, включая описание последовательности действий лица, осуществляющего уход, отклонений и иных факторов, влияющих на результаты ухода:

6.1. Рекомендации по когнитивному тренингу

6.2. Рекомендации по социализации гражданина

6.3. Иные рекомендации

Ответственное лицо медицинской организации  
за данный раздел работы

(Ф.И.О., подпись)

Контактный телефон ответственного лица: